



Ministerio
del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23 de abril de 2018
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR Morales Espinoza Jorge	PUESTO QUE OCUPA SPA 2
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ambato - Prov. Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Gestión Extensión Cultural
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Camerata de la CCE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Brindé apoyo técnico en el montaje y desmontaje de equipos e instrumentos para el Concierto que la Camerata de la CCE realizó en un Concierto de Gala el jueves 19 de abril a las 19h00, en el Auditorio Jorge Enrique Adoum de la CCENT. Se contó con la asistencia de autoridades locales, del GAD y público en general en este Concierto que tuvo el éxito planificado con un lleno total del Auditorio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	19/04/2018	20/04/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada a estos sitios.			
HORA hh:mm	13h00	09h30				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CCE	Quito / Ambato	19/04/2018	13h00	19/04/2018	17h30
Terrestre	CCE	Ambato / Quito	20/04/2018	06h00	20/04/2018	09h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO Jorge Morales Espinoza	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado.
--	---

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
NOMBRE León Sierra Páez	NOMBRE Luis Fiallos Cajas